一个严谨的基层卫生服务管理案例研究是如何产生的？

孙振宇，陈建平，孙伟，等.一个严谨的基层卫生服务管理案例研究是如何产生的？［J］. 中 国全科医学，2022.［Epub ahead of print］. DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0817

孙振宇[1]，陈建平[2]，孙伟[3]，钱东福[4*]，兰青[4*]

基金项目：国家社会科学基金重点项目“基本医疗服务治理体系研究”（项目编号：20AZD081）

1. 211166 江苏省南京市，南京医科大学医政学院

2. 211102 江苏省南京市，百家湖社区卫生服务中心

3. 222000 江苏省连云港市，正大天晴药业集团股份有限公司

4. 211166 江苏省南京市，南京医科大学健康江苏研究院

***通信作者：**兰青，南京医科大学健康江苏研究院研究员，教授，博士生导师，Email：lanqing@njmu.edu.cn；钱东福，南京医科大学健康江苏研究院研究员，教授，博士生导师，Email: dqian@njmu.edu.cn

【摘要】：本文旨在帮助全科医学和初级保健领域的案例研究初学者明确案例研究的标准操作步骤，理解案例研究的“严谨性”源于对标准实施程序的严格遵守。本文首先通过文献综述，梳理案例研究的发展过程，概述案例研究内涵、历史背景和适用的问题。接着逐一讲解案例研究的标准操作步骤，并辅以具体实例，阐明案例研究在全科医学和初级保健领域的应用。包括以下 6 个步骤。步骤 1：计划启动，确定是否进行案例研究。步骤 2：方案设计，选择合适的案例及案例研究类型。步骤 3：工作准备，开展培训与试验性研究。步骤 4：资料收集，多来源获取资料。步骤 5：资料分析，据实证得出结论。步骤 6：报告撰写，与读者对话。案例研究适合解决全科医学和初级保健领域关于“是什么”、“怎么样”和“为什么”的问题，具有十分广阔的应用前景。

【关键词】 全科医学；初级卫生保健；案例研究；研究方法；标准操作步骤

【中图分类号】R192

How does a Rigorous Case Study of Primary Healthcare Service Management Produced?

SUN Zhenyu[1], CHEN Jianping[2], SUN Wei[3], QIAN Dongfu[4], LAN Qing[4*]*

Funding: *The Key Project of the National Philosophy and Social Science Foundation of China (Grant number: 20AZD081)*

1. School of Health Policy & Management, Nanjing Medical University, 101 Longmian Avenue, Jiangning District, Nanjing 211166, China

2. Baijiahu Community Health Service Center, 266 Qianzhuang Road, Jiangning District, Nanjing 211102, China

3. Chia Tai Tianqing Pharmaceutical Group Co., LTD., 369 Yuzhou South Road, Haizhou District,

Lianyungang 222000, China
4. Institute of Healthy Jiangsu Development, Nanjing Medical University, 101 Longmian Avenue, Jiangning District, Nanjing 211166, China
**Corresponding author: LAN Qing, Professor, Doctoral supervisor, Email: lanqing@njmu.edu.cn; QIAN Dongfu, Professor, Doctoral supervisor, Email: dqian@njmu.edu.cn*

【Abstract】 This paper aimed to help beginners to case study in general practice and primary healthcare clarify standard operating procedures for case study, understanding that the "rigor" of case study stems from strict adherence to standard implementation procedures. First, this paper sorted out the development process of case study via literature review, and summarized the connotation, historical background and applicable issues of case study. Then the standard operating procedures of case study were described step by step, and the application of case study in general practice and primary healthcare was illustrated with specific examples. It consists of the following six steps. Step 1: Plan start, determining whether to conduct a case study. Step 2: Plan design, selecting appropriate cases (s) and case study types. Step 3: Job preparation, training and pilot research. Step 4: Data collection, obtaining data from multiple sources. Step 5: Data analysis, drawing conclusions based on evidence. Step 6: Report writing, for the reader. Case study is suitable for solving the questions about "What", "How" and "Why" contained in general practice and primary healthcare, possessing a broad application prospect.

【Key words】 General practice; Primary healthcare; Case study; Research methods; Standard operating procedures

本文为全科医学和初级保健相关领域的案例研究初学者提供简明易懂的标准操作步骤，同时传达严谨的案例研究源于对标准实施程序的严格遵守这一中心观点。首先简述了案例研究的发展过程，包括其内涵、历史背景和适用的问题等，以及本研究的目的。接着，对案例研究的标准操作步骤逐一讲解，并结合一个基层卫生服务创新案例阐明其应用，借此例证向读者描绘一个严谨的基层卫生服务管理案例研究的产生过程，供读者参考领悟。最后，总结案例研究在基层卫生、全科医学和初级卫生保健领域运用的特点，以及运用案例研究所需的技能，推荐相关的学习资源（著作、论文和课程），帮助读者继续深度学习案例研究法。

1 案例研究的内涵与发展

案例研究是一种通过对个案或少数案例的深入研究而长于产生深刻洞见的研究方法，具有特定的设计逻辑、数据收集和分析过程，遵循其独特的研究范式和理论基础[1-2]。按照研究目的划分，案例研究类型可分为探索性、描述性和解释性案例研究，但案例研究经常被误解为只具有探索性作用[2]。实际上，案例研究也非常适用于描述性和解释性的研究，甚至可以说，其在这两种类型的研究中具有其他研究方法所不可替代的优势[3]。探索性案例研究侧重于回答“是什么(What)”的问题，描述性和解释性案例研究则侧重于回答“怎么样(How)”以及“为什么(Why)”的问题[2-4]。John Gerring(2007)认为，案例数越少，越符合案例研究的

称谓，当案例数很多时（一般在二十个以上），则属于跨案例研究[1]。跨案例研究超出了本文探讨的范畴，在这里不做讨论。

一些学者[5-6]基于对案例研究法的理解，认为该方法的发端可以追溯到最早的历史记载和神话史诗。于是，案例研究可以说是社会科学的第一种研究方法[1]。在 19 世纪和 20 世纪上半叶，案例研究成为社会科学多数学科中的主导方法，尤以“芝加哥学派”为代表。其间，Robert Lynd(1929)夫妇、Lloyd Warner & Paul Lunt(1941)和 William Whyte(1943)等学者一系列经典的案例研究著作（包括《中镇》、《街角社会》等），为之后案例研究的蓬勃发展奠定了坚实的基础（《街角社会》描述了 20 世纪 30 年代美国波士顿市贫民区街角意裔青年的生活状况，揭示了前人未曾注意到的如“亚文化”等诸多重要现象，对于美国底层社会结构的认知产生了深远的影响，成为社区社会学领域的必读之作）。而至 20 世纪 70 至 90 年代，案例研究逐渐被接受为是一种独立的研究方法[7]。并且，这一时期出版了大量将案例研究作为一种方法论来进行探讨的文献著作[8-11]。Yin(2014)总结归纳了案例研究的 6 个一般步骤，其逻辑顺序为：研究计划、方案设计、工作准备、资料收集、证据分析和案例分享[2]。Eisenhardt (1989)提出了案例研究程序的 8 个步骤，依次为：启动、案例选择、研究工具选择与草案制定、资料收集、数据分析、形成假设、文献对话和结束[9]。Sergi Fàbregues (2019)等人则将案例研究过程细化为 10 个步骤，具体包括：进行文献综述、制定研究问题、确保案例研究合适、确定研究设计类型、明确案例界限并选择案例、准备数据收集、收集和组织数据、分析数据、撰写案例研究报告以及评估质量[12]。案例研究方法的兴起与普及，为政治、经济、教育、医学等各领域的发展与进步提供了必要的方法论工具[3]。如今，用案例研究方法进行临床、护理、社区医学、初级卫生保健等健康相关学科和领域的研究在我国逐渐得到更多关注[13]。可以预见，案例研究方法将为帮助我们探究中国本土情境下的卫生健康相关问题发挥重要的作用。

虽然案例研究受到了应有的重视，但因诸多研究者在案例研究实施过程中，存在对标准操作程序缺乏足够的执行力度，把案例研究作为其进行定性资料分析的修辞手法，将案例记录、案例教学等同于案例研究的现象（三者区别见表 1）等，让案例研究的“严谨性”受到一定影响[3-4]。案例研究的“严谨性”受到质疑的问题，亦是绝大多数采用案例研究法进行学术探索的全科医学和初级保健研究者面临的最大挑战。本文将目标读者定位于全科医学和初级保健相关领域的案例研究初学者。因此，本文将尽可能避免使用复杂的专业术语，力图用通俗易懂的语言阐述案例研究作为一种研究方法的操作步骤，让读者阅读后至少有如下收获：（1）对案例研究的操作步骤及每一操作步骤中的要点有总体上的理解。（2）能够在本文的指引下明了便捷地获取深入学习案例研究的参考资料。（3）意识到案例研究本身就是一个代表着严谨的专业术语，不应该被随意使用。（4）认识到案例研究的“严谨性”源于研究过程，即严格执行案例研究的操作步骤。

表 1 案例研究、案例记录、案例教学的区别

Table 1 The difference between case study, case record, and case teaching

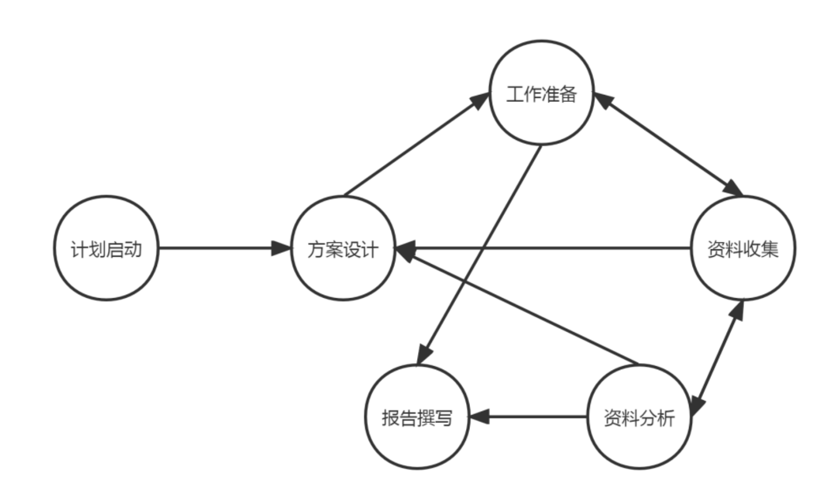
类型	案例要求	主要目的	操作标准
案例研究	启发性的、典型的、极端的、常见的、	建构或验证理论	最高

	反常的或有影响力的案例等，均可 案例必须是真实事件 案例内容不可修改 讲求证据（录音、录像等实证资料）		
案例记录	同案例研究	说明案例 解决实务问题	次之
案例教学	案例必须具有启发性 案例不一定是真实事件 案例内容可修改 无证据要求	激发学生的学习兴趣 提升学生分析问题的能力	最低

注：作者总结自制

2 案例研究的实施步骤

Yin(2017)等[2]的论著指出，案例研究是一个线性的、反复的过程，通常由 6 个基本步骤构成（见图 1 和表 2）。即便如此，并不表示案例研究步骤总是按照顺序进行的，因为研究设计、资料收集和分析是相互联系、不断反复的过程，可以根据研究的实际情况加以调整，以稍许不同的顺序进行[12]。



注：修改自 Yin.《案例研究：设计与方法》

图 1 案例研究实施的通用程序

Figure 1 Common procedure for case study implementation

表 2 案例研究的一般步骤

Table 2 General steps for the case study

步骤	内容	活动	作用
1	计划启动	明确案例研究适用情形 决定是否开展案例研究	把握研究方向 降低因方法不当而致研究失败的风险
2	方案设计	进行文献综述 界定和选择案例（理论取样） 选定研究类型 使用理论	研究主题与问题聚焦 维持理论与研究弹性 提高内、外部效度及信度

3	工作准备	制定研究草案 开展培训 实施试验性案例研究	提高信度 提升研究技能，规范研究行为 优化设计，增强团队配合
4	资料收集	多来源获取资料 建立资料库 形成证据链 谨慎对待网络资料	采纳多元观点，集思广益 证据的综合，强化研究基础 增强信度和构念效度
5	资料分析	资料摘记 数据归类 锁定相关主题 检验假设 理论建构或验证	熟悉数据 总结、精炼信息 浮现主题 强化信度和效度 证实、引申和精炼假设及理论
6	报告撰写	明确目标读者 安排报告结构 审阅与修改 质量评价	满足阅读需求 增强文章可读性 保障质量

注：参考 Yin《案例研究：设计与方法》、《案例研究方法的应用》，郑伯埙、黄敏萍《实地研究中的案例研究》

2.1 步骤 1：案例研究计划启动。此阶段的核心在于识别案例研究的适用情形，以确定是否开展案例研究。案例研究更适合用于以下三种情形[2]：（1）当研究问题为“How”以及“Why”；（2）研究对象不受研究者的控制；（3）当前的社会现实与现象。这三种情形，也区分了案例研究法与其他研究方法之间的差别[14]。

其一，确定所要研究的问题类型是案例研究计划启动阶段最重要的一步。案例研究特别适合回答“How”和“Why”这两种类型的问题。**比如，如果研究者想知道某个社区的某项医疗服务行动是如何开展的，以及为什么开展得顺利（或不顺利），那这个问题就适合进行案例研究了**。通常来讲，案例研究是先回答“How”的问题，通过回答“How”的过程就触及了现象或问题潜在的机制，进而回答了“Why”，这种独特的思维逻辑亦使得案例研究区别于其他研究方法（如问卷调查法、档案分析法）[3]。其二，研究者几乎无法控制研究对象，这也是案例研究法区别于实验法的重要特征之一。其三，案例研究聚焦于当前的社会现实与现象，使其区别于历史分析法。

2.2 步骤 2：案例研究方案设计。明确案例研究设计，是案例研究系统化实施步骤中最重要的环节。简明的设计包括“界定和选择案例”、“选定案例研究类型”和“使用理论”三个主要程序[13]（三个程序间没有一定的先后之分）。同时，为研究方案设计更加完备，在这一过程之前需要作者进行必要的文献综述。

程序一，界定所要研究的“案例”。在案例研究中，案例是主要的分析单位，一般是在有边界的环境中发生的现象[15]（时间、地点、人物、场景、事件或其他社会现象）。界定案例可确保研究的连贯性、一致性，以及研究项目在时间和资源方面的可行性[12]。研究者应当设立一个较高的标准来界定案例，以使自己有限的精力更多地投入到某个关键、重要和富有趣味性的案例中。选择那些包含典型的、独特的、极端的、反常的、启发性的，或具有社

会影响性事件或主题的案例（**例如，一项适用于社区的新医疗手段的创造及疗效证实**），是让自己的案例研究具有吸引力的重要途径。如果是开展缺乏上述特性的日常现象的案例研究，则研究者需要界定令人信服的理论框架来筛选案例，因为这样的理论框架已使研究者的案例研究具有了一定的特殊性[13]。需要注意的是，研究者对案例的选择应当是基于本研究的理论需要（理论取样），而非随机选择案例。

程序二，选定案例研究设计的类型。Yin(2014)[13]的研究表明，可以根据案例研究的分析层次与案例数量区分案例研究的类型。分析层次是指研究者进行分析的对象的层次。**在基层卫生、全科医学和初级保健领域中，分析层次可以是个人、组织或国家，依研究者需要而定**。案例数则指研究者所要研究的案例的数目。依据分析层次和案例数，可以得到四型案例研究设计类型[4]。第一型单案例单层次设计：案例数为一，且分析层次也只有一种（**详见本文第 3 部分的具体实例**）。第二型单案例多层次设计：案例数为一，分析层次在两种及以上。第三型多案例单层次设计：案例数为多个，分析层次却只有一种，可看作第一型设计的复制。第四型多案例多层次设计：案例数为多个，分析层次也在两种及以上，可看作第二型设计的复制。研究者需要根据自己感兴趣的案例的特点选定四种案例研究设计类型中的一种。

程序三，在案例研究设计中使用理论。关于案例研究中是否应当使用理论一直存在争议。有学者[16]认为，在案例研究的初始阶段参考现有理论有束缚新洞见产生的风险。而另一部分学者[17-19]则认为，对于经验较少的案例研究初学者而言，以一些理论开始的案例研究更容易实施，并且使用理论是案例研究本身严谨性的体现，能够让案例研究结果更具有说服力，对研究所属领域具有价值的可能性也更高。基于一定的理论，持有假设性的预期开始一项案例研究，同时为新想法的产生留下空间是恰当的做法[20]。实际上，文献综述、学习经历等因素，让我们不受现有理论的影响也是难以做到的，在文献阅读、研究设计的过程中记录下自己的“灵光一现”，是为新想法留下空间的不错方式。

2.3 步骤 3：案例研究工作准备。许多人将案例研究实施过程等同于案例资料的收集，实际上，完善的资料收集源于良好的前期准备工作。案例研究工作准备包括“制定详细的研究草案”、“开展必要的培训”与“实施试验性的案例研究”三个核心环节[2]。

环节一，制定详细的研究草案。研究草案是提高研究过程可靠性的重要手段，其目的在于指导研究者更好地通过每一个单案例（复杂的多案例研究可以分解为多个单案例研究）收集证据资料。一般来说，案例研究草案应包括四个部分[2]：（1）研究概述，概述部分应涵盖案例研究的背景信息、项目介绍等；（2）实地调研程序，主要包括出示介绍信、调查对象保护程序、资料收集计划以及其他备忘事项等；（3）具体研究问题，指资料收集过程中指向研究目的的特定问题，以及能够回答特定问题的证据；（4）研究报告内容索引，包括研究大纲、资料呈现方式、成果展示形式和研究者简介等。以上是一份案例研究草案需要关注的内容，具体详细的草案则需要针对特定案例的主题、性质和内容等作出适时地调整（研究草案示例可参考 Yin《案例研究：设计与方案》（第 5 版）第 3 章的表 3.2）。

环节二，开展必要的培训。案例研究法要求研究者掌握必备的基本技能，以及树立正确的价值观，并为其特定的案例研究开展有针对性的训练与强化。包括：（1）提出好的问题并

可以做出合理解释；（2）善于捕捉有用信息并从中识别有价值的部分；（3）保持开放包容的研究态度不被先入之见所束缚，需要时不吝于对研究的调整与修改；（4）具有乐观积极的探索精神而能坦然应对研究过程中的挫折；（5）遵守研究伦理，保护研究对象。同时，培训也是暴露案例研究设计中的问题，考察研究团队能力，对存在的问题与不足及时补救的契机，研究者应当予以重视。而培训时间的安排并不总是线性的，需视具体情况而定。

环节三，实施试验性的案例研究。试验性案例研究有助于研究者优化研究草案、完善所需调查资料的细节、提高研究团队成员间的合作效率等。尤其是对于案例研究新手来说，试验性案例研究这样的“彩排”能够尽可能多地暴露出其在实际研究中可能遇到的各种问题与困难，对顺利开展真实的案例研究发挥重要作用。**因此，我们推荐案例研究新手实施试验性案例研究，而非直接上手真实的案例**。研究者可以综合考虑受访者、资料的可获得性，地理位置的便利性，试验性案例与真实案例的相似性等条件选择合适的试验性案例[2]。试验性案例研究最好能有（尤其是对案例研究新手而言），但也并非必需的，是否实施可视研究条件，研究者案例研究能力等酌情而定。

2.4 步骤 4：案例研究资料收集。Yin 强调了案例研究资料收集的两个方面：一是资料收集的四个主要原则；二是案例研究资料收集的六种主要渠道来源[2]。郑伯埙和黄敏萍(2018)则将这六种渠道来源简练为档案、访谈和观察三种[4]。本部分主要介绍 Yin 的六种资料收集渠道来源供读者学习。

案例研究资料收集的四个主要原则包括：（1）使用多种来源的资料。实践证明，优秀的案例研究应尽可能地包含多种来源的资料，这些来自不同途径的资料证据相互印证，指向同一研究结论，将使研究结论更加稳定可靠。如果不使用多种类型的资料，案例研究作为一种研究方法的优势将难以体现。可以说，使用多来源的资料，是保证案例研究严谨性的必要条件。（2）建立案例研究资料库。资料所呈现的证据最终均应指向相应的结果，换句话说，研究者最终递交的案例研究报告中所有的结果与结论都应该有与之相对应的资料支持。因此，研究者有必要建立条理清晰资料库，以便查证。（3）形成完整的证据链。资料证据与研究结果、结论之间具有明确的相互参照关系，即是我们所希望建立起的证据链，同时，研究者应关注证据链在逻辑上的严密性。这也表明，证据链的形成需建立在资料库的基础上。（4）谨慎使用网络资料。互联网信息技术的发展，极大丰富了研究者的信息获取来源，但野蛮生长的信息资讯也给研究者甄别真实可靠的信息带来了威胁与挑战，研究者在使用网站上的信息时，应时刻保持怀疑、警醒的态度，尽量避免使用来源不明的网络资料。

案例研究资料收集最常见的渠道来源（也称证据来源）主要包括文件，档案记录、访谈、直接观察、参与式观察和实物证据六种。文件的范围广泛，包括期刊、报告、报纸等所有的现存的有文字记载的材料，具有可反复阅读、信息确切、覆盖面广的优点，但也存在文件资料可能受文件作者主观偏见影响而呈现缺乏客观性的缺点。档案记录从某种意义上属于文件的范畴，具备了文件资料的优点与缺点，但与一般文件资料不同的是，档案记录内容更加客观、精确和量化（如国家统计局普查资料、患者健康信息档案等），带有更强的隐私性和保密性色彩，这可能会影响某些资料的获取。访谈是各类案例研究最常见的信息获取方式，主

要包括深度访谈、焦点访谈和调查访谈三种类型（此处不再展开描述）。直接观察是当所要研究的案例事件仍在进行当中，研究者可以作为第三方对其进行客观地观察（事件本身和相关的社会环境等）。与直接观察不同，参与式观察要求研究者实际参与到所研究的案例中，成为案例的一部分，**例如，当进行一项社区卫生保健服务相关的案例研究时，你可以扮演一名患者，或者成为一名社区卫生中心的志愿者，以获取相关信息**。实物证据如技术装置、工具或仪器等，可以作为实地访问的一部分进行收集与观察。

2.5 步骤 5：案例研究资料分析。资料分析往往是研究者进展最缓慢的环节[2]，也是最难说清楚的部分[4]。Carney(1990)[21]和郑伯埙(2005)[4]等学者提供了一般性的资料分析程序，包括：（1）资料摘记。访谈、观察及档案等资料的誊写与摘记，并根据研究需要对数据进行整理。比如，按照时间先后顺序对数据进行排序。（2）数据归类。仔细、反复阅读每一个段落，将每一段落分解为一两个小单位进行提炼总结，并加以编码。同时，将提炼总结出的小单位依内容和性质整理成不同类别（这个过程可以借助计算机软件辅助，如 Nvivo）。如果研究使用了相关理论，则也可以根据理论构造一个类别矩阵，把对小单位提炼总结出的信息归到不同类别里。（3）锁定相关主题。深入思考每一类别的内容的内在联系，寻找数据间的逻辑关系，并进行排列命名。同时，注意数据与全文主题的契合，对于不合宜之处予以修正。（4）检验假设。让在先前步骤中逐步衍生出的数据主题与研究一开始的理论假设进行对话，以了解资料所呈现的信息与假设契合的情况，作为接受或拒绝假设的证据。（5）理论建构或验证。整合所有信息脉络、证据和理论命题，来建构新的理论或验证已有的理论，为未来的进一步研究奠定基础。从图 1 我们也可以看出，资料分析与其他步骤之间的互动是最为频繁的，这就要求作者与资料进行反复对话，从而对资料有深刻的理解与把握。

2.6 步骤 6：案例研究报告撰写。“明确目标读者”、“安排报告结构”、“审阅与修改”和“质量评价”应在研究者撰写研究报告时得到充分重视[2]。此外，一条通用建议是：越早动笔越好，而不是要等到资料分析结束后才开始撰写。

首先，研究者在开始撰写研究报告时，需要明确报告面向的阅读群体，以读者的需求为导向[2]。**基层卫生、全科医学和初级保健相关领域的研究者，要考虑的目标读者主要有学术界专家学者、卫生政策制定者、社区卫生服务工作者、项目资助者等**。对专家学者而言，侧重的内容可能是研究的理论创新、新发现、综述，以及案例间的逻辑关系。**对卫生政策制定者而言**，重要的是该研究指向的政策措施。**对社区卫生服务工作者而言**，则更为关注对案例事件的描述和案例带来的启示。对项目资助者而言，重点则在于研究工作的投入、学术价值和实践意义。当目标读者主要为非学术界人士时，研究者在行文上应尽量避免专业术语的使用。

其次，安排报告的撰写结构。案例研究报告的撰写结构对应案例研究目的（解释、描述或探索），Yin 提出的六种撰写结构[2]，其中有三种适用于所有类型研究目的的案例研究。**考虑到本文的目标读者为案例研究新手，本段主要介绍这三种普适性撰写结构**。第一种，遵循研究问题或项目的线性结构，即按照“引言”、“文献综述”、“研究设计”、“案例内容”和

“结果结论”的一般论文写作格式安排撰写结构(可借鉴黄扬[22]、欧阳桃花[23]等人的文章)，这也是当前已于期刊发表的案例研究文章的主流结构。第二种，从不同视角重复叙述同一案例事件，以展现多种现实的比较式结构。第三种，按照案例事件发展的时间顺序来安排。总体而言，案例研究报告的文章结构是非常灵活的，旨在能够条理清晰地向读者受众展示报告内容。

再次，在报告初稿撰写完毕后，请领域专家、目标读者、案例研究参与者审阅，研究者据反馈意见进行相应修改（实际上，几乎所有研究者在文章投稿前和返修时都会这么做）。这与其他类型的研究论文撰写要求相一致，虽然常见，但很重要。

最后，研究者可以通过阐明研究的信度和效度对案例研究进行质量评价[14]。信度，指不同学者重复研究报告中的操作程序可以得到相同结果。效度分为：构念效度，指对研究中所要探讨的概念的操作测量的准确性；内部效度，指研究内自变量和因变量之间的因果关系强度；外部效度，指研究结果对其他现象的解释能力（信效度相关详细内容可参考陈晓萍、沈伟《组织与管理研究的实证方法》（第 3 版）第 9 章的表 9-1）。实际上，当研究者能够按照本文提列的操作步骤和每个操作步骤涵盖的要点开展案例研究时，其案例研究的质量和严谨性在案例研究过程中就已经得到了保障。

3 一个严谨的案例研究例证

黄扬[22]等人以 D 市 S 街卫生服务中心工作人员为研究对象，开展单案例单层次设计的案例研究。通过连结“政策企业家”、“街头官僚”和“政策议程设置”等理论，结合田野调查多来源地搜集资料，构建“多重动机—工具选择—层级窗口”分析框架对该案例进行讲述和深描，以小见大、自下而上地阐释“家庭医生服务政策创新→基层卫生服务政策创新→基层政策创新”的逻辑演绎。进而回答了街头官僚如何推动政策创新的命题，推进了“街头官僚”理论的本土化建构。该研究很好地涵盖了案例研究实施步骤中的“严谨性”要素。本文以该研究为具体实例，呈现“严谨性”是如何在案例研究操作步骤中实现的（如表 3 所示）。

表 3 一个严谨的案例研究的步骤实施例证

Table 3 The step executed exemplification of a rigorous case study

步骤	内容	活动	说明	评价
1	计划启动	研究问题：街头官僚如何推动政策创新？ 研究对象：社区卫生服务中心工作人员 关注点：家庭医生服务政策创新	How 的问题 不受研究者控制 当前热点社会现实问题	适合使用案例研究法
2	方案设计	围绕研究的核心—“政策创新”、“街头官僚”进行文献综述	进行相应的文献综述	问题聚焦程度高 理论与研究弹性较好 研究内、外部效度及信度得到强化
		依据研究的主要理论基础——“街头官僚”理论，选择一个社区卫生服务中心的基层卫生服务创新案例	理论取样，界定和选择案例	
		单案例单层次设计：对 D 市 B 区 S 街社区卫生服务中心这一个案例进行研究（单案例），围绕	选定案例研究类型	

3	工作准备	该中心工作人员如何推动家庭医生服务政策，仅涉及个人层面（单层次）		提升了研究信度 使研究开展得更加顺利
		连结“政策企业家”、“街头官僚”和“政策议程设置”等理论	使用理论	
		选择田野调查的方式收集资料、并为之制定了包括调查时间（2018 年 12 月至 2019 年 6 月）、调查地点（S 街社区卫生服务中心）、调查对象（相关卫健委领导、社区卫生服务中心负责人及一线工作人员）、调查方式（查阅相关档案文件、参与式观察、深度访谈等）等在内的资料收集计划、匿名化处理、项目介绍、致谢等	制定研究草案	
		研究者预先熟习并回顾了田野调查方法、应遵循的学术惯例等	必要的培训	
		未提及试验性案例研究		
4	资料收集	跟随 B 区卫健委公共卫生服务督导组多次前往 S 街社区卫生服务中心进行调研（调查），以实习人员身份留在 S 街卫生服务中心进行参与式观察（观察），居民健康档案、家庭医生统计数据报告（档案记录），各层级家庭医生政策文件（政策文件），对 B 区卫健委的相关领导与工作人员、S 街卫生服务中心的行政人员与医务人员进行深度访谈（访谈）等	全方位、多渠道搜集资料	强化了研究基础 进一步提升了研究的信度和构念效度
		对所收集的资料按照资料属性（政策文件、档案记录、访谈记录、观察记录、公开报道、宣传材料等）进行分门别类地整理	建立资料库	
		研究者所提出的每一个问题、观点、结果以及结论都有相应的参考文献、统计数据（见原文表 3）、观察记录及访谈记录等资料作为支撑	通过档案、访谈、观察等实证数据印证问题、观点、结果及结论，形成证据链	
		以政府文件、档案记录、调查及访谈等一手素材为主；对于公开报道、宣传材料使用较少	谨慎对待网络及可能带有较强主观色彩的资料	
5	资料分析	在全景式扫描和反复阅读所收集的资料的基础上，摘记其中的关键信息、进而深描案例（原文即是通过串联这些关键信息来描绘案例全貌的）	进行资料摘记	增强了研究者与数据的互动
		构建“多重动机-工具选择-层级窗口”分析框架	便于数据归类	分析思路清晰、方法得当
		深挖 S 街社区卫生服务中心工作人员想方设法推动家庭医生服务政策创新的动机、卫生服务中心面临的资源短缺-需求增加困境、S 街的“锦标赛体制”以及医患关系	锁定相关主题	主题清晰浮现 理论得以引申
		推进街头官僚理论本土化，回应政策企业家研究中的“街头盲点”	检验假设、验证理论	
6	报告撰写	以专家学者、政策制定者为目标读者，使用适量的专业术语，对涉及到的如“政策企业家集体”、“街头盲点”等专业术语进行必要的解释。	明确目标读者	能够具有针对性地满足读者需求 增强了文章可读性

论文整体以“问题提出-文献述评-分析框架-案例介绍与深描-结论与讨论”的框架行文（即使用主流撰写结构）	安排报告结构	文章质量得到进一步保证
在“进一步讨论”中通过说明案例的典型性、理论与实践的对话、逻辑演绎等深化研究的信度与效度	质量评价	

注：例证源自黄扬，陈天祥《街头官僚如何推动政策创新？——基层卫生服务领域中的创新案例研究》

4 讨论

本文将目标读者群体定位在基层卫生、全科医学和初级卫生保健领域的工作者和研究者，因此在讲解案例研究操作步骤时，所举例子、具体实例等均与这些领域密切相关，以便目标读者更容易理解。此外，本文以基层卫生服务管理领域的一个具体实例为示范（本文第 3 部分），通过展示该范例如何以“家庭医生服务政策”为切口，运用案例研究将一个现象（D 市 S 街的政策创新举措）升华至理论（“街头官僚”理论）高度，实现“街头官僚”理论的本土化建构（挖掘现象背后隐藏的理论是案例研究作为一种方法最大的优势，希望目标读者可以充分意识到这一点，并在今后的研究中培养相应的能力），向读者说明案例研究在基层卫生、全科医学和初级卫生保健领域的具体操作和使用方法。但是，这并不意味着案例研究在我国初级保健环境中更适合研究管理问题，那些符合案例研究适用情形的基层卫生、全科医学和初级卫生保健领域相关问题都是可以使用案例研究的。

案例研究是难度较高的科学研究方法之一，强调多元方法搜集资料，对研究者提出了综合性的技能要求。（1）文献综述：恰当地选择数据库和文献检索策略，不仅能通过文献综述了解相关问题的最新进展，而且可以进一步提出富有洞察力的新问题。（2）案例选择：能够使用契合研究问题的理论，并基于理论进行抽样。（3）观察：设计完善的观察提纲，客观地记录观察资料。（4）问卷调查：设计科学的调查问卷，制定合理的调研计划。（5）深度访谈。设计切实的访谈提纲，掌握基本的访谈技巧，如“取得访谈对象的信任”、“适时的沉默与回应”等。（6）定量分析：熟悉常用的统计学方法，熟练运用 SPSS、Stata 等常用统计学软件。（7）定性分析。具备必要的数据编码能力。

相关资源的学习可大致分为三个阶段。**第一阶段**：通过阅读陈春花　刘 祯的《案例研究的基本方法——对经典文献的综述》，陈晓萍、沈伟主编的《组织与管理研究的实证方法》（第三版）中的第 9 章《实地研究中的案例研究》（郑伯埙，黄敏萍著），Sergi Fàbregues 和 Michael D Fetters 的《家庭医学与社区卫生案例研究的基础》（赵新月，汪洋译），Yin 的《案例研究：设计与方法》（原书第 5 版，周海涛，史少杰译）对案例研究操作步骤与流程有整体的把握，及了解相关专业术语。**第二阶段**：通过阅读 John Gerring 的《案例研究：原理与实践》（黄海涛等译）学习案例挑选等专项技巧，Yin 的《案例研究方法的应用》（第 3 版，周海涛，夏欢欢译）结合具体实例，对案例研究的实际操作有更深切的体会。**第三阶段**：通过阅读李平等主编的《再论案例研究方法：理论与范例》对案例研究进行全面系统的回顾，加深理解和了解案例研究的前沿动态、未来发展方向，黄扬、陈天祥的《街头官僚如何推动政策创新？——基层卫生服务领域中的创新案例研究》、欧阳桃花等人的《构建重大突发公

共卫生事件治理体系：基于中国情景的案例研究》学习其撰写结构等。学习资源清单如表 4 所示。除上述的著作和论文，上海大学李朔严老师开设的“案例研究方法与论文写作技巧”线上课程，亦为广大研究者提供了一个非常好的案例研究学习平台。

表 4 案例研究相关学习资源清单

Table 4 List of learning resources related to case study

阶段	资源	用途
1	陈春花　刘 祯.《案例研究的基本方法——对经典文献的综述》 郑伯埙，黄敏萍.《实地研究中的案例研究》 Sergi Fàbregues, Michael D Fetters.《家庭医学与社区卫生案例研究的基础》（赵新月，汪洋译） Yin Robert K.《案例研究：设计与方法》（原书第 5 版，周海涛，史少杰译）	初步认知案例研究 了解相关专业术语 把握整体操作步骤与流程
2	John Gerring.《案例研究：原理与实践》（黄海涛，刘丰，孙芳露译） Yin Robert K.《案例研究方法的应用》（第 3 版，周海涛，夏欢欢译）	学习专项技巧 结合实例，深入理解
3	李平，杨政银，曹仰锋.《再论案例研究方法：理论与范例》 黄扬，陈天祥.《街头官僚如何推动政策创新？——基层卫生服务领域中的创新案例研究》 欧阳桃花，郑舒文，程 杨.《构建重大突发公共卫生事件治理体系：基于中国情景的案例研究》	系统回顾，加深理解 学习撰写结构 了解前沿动态，未来发展方向

注：作者总结自制

鉴于案例研究方法本身的复杂性，以及案例研究学习的阶段性，我们建议研究者：（1）充分的准备，不要贸然开始。（2）严格地遵守案例研究的一般程序。（3）在实践中提升自己的案例研究技能和对案例研究的认知。此外，我们发现，发表于全科医学和初级卫生保健领域期刊上的案例研究论文，少有能够展示完整案例研究过程的，一个重要原因在于期刊对于论文篇幅的限制性要求，这让研究者很难呈现一个标准、严谨的案例研究（相较于 CSSCI 的案例研究论文，篇幅体量仅有其一半）。因此，我们也建议这些期刊能够给予案例研究更广阔的展示空间。

5 结论

严谨的案例研究源于对标准实施程序的严格遵守。推出负责任的、严谨的、高质量的基层卫生、全科医学和初级保健相关领域的案例研究成果需要研究者和期刊双方的共同努力。

作者贡献

孙振宇提出概念并进行原稿写作；陈建平与孙伟负责资料收集、审查和编辑写作；钱东福、兰青对文章监督管理。

利益冲突情况

本文无利益冲突。

参考文献:

[1] John Gerring.案例研究：原理与实践[M]. 黄海涛, 刘丰, 孙芳露, 译. 重庆: 重庆大学出版社, 2017.

[2] Yin Robert K.□□□□□□□□□□[M]. □□□5□. □□□, □□□, □. □□: □□□□□□□□, 2017.

[3] 李平, 张筝, 杨政银.案例研究最佳实践: 案例研究的第三条路径[A]. 李平, 杨政银, 曹仰锋. 再论案例研究方法：理论与范例[C]. 北京: 北京大学出版社, 2019: 191-235.

[4] 郑伯埙, 黄敏萍.实地研究中的案例研究[A]. 陈晓萍, 沈伟.组织与管理研究的实证方法[C]. 第 3 版. 北京: 北京大学出版社, 2018: 263-309.

[5] Jocher K.The case method in social research[J]. Social Forces, 1928, 7(2): 203-211.

[6] Bernard L L.The development of methods in sociology[J]. The Monist, 1928, 38(2): 292-320.

[7] Hyett N, Kenny A, Dickson-Swift V.Methodology or method? A critical review of qualitative case study reports[J]. International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being, 2014, 9(1): 23606-23606.

[8] Dyer W G, Wilkins A L.Better stories, not better constructs, to generate better theory: A rejoinder to eisenhardt[J]. Acactemy of Managemeni Review, 1991, 16(3): 613-619.

[9] Eisenhardt K M.Building Theories from Case Study Research[J]. Academy of Management Review, 1989, 14(4): 532-550.

[10] Miles M B.Qualitative data as an attractive nuisance: The problem of analysis[J]. Administrative Science Quarterly, 1979, 24(4): 590-601.

[11] Yin R K.The case study crisis: Some answers[J]. Administrative Science Quarterly, 1981, 26(1): 58-65.

[12] Sergi Fàbregues, Michael DFetters.家庭医学与社区卫生案例研究的基础[J]. 中国全科医学, 2019, 22(26): 3139-3144+3153.

[13] Yin Robert K.□□□□□□□□□□[M]. □3□. □□□, □□□, □. □□: □□□□□□□□, 2014.

[14] 陈春花, 刘祯.案例研究的基本方法——对经典文献的综述[J]. 管理案例研究与评论, 2010, 3(02): 175-182.

[15] Guetterman T C, Babchuk W A, Howell Smith M Cet al.Contemporary approaches to mixed methods–grounded theory research: A Field-Based analysis[J]. Journal of Mixed Methods Research, 2019, 13(2): 179-195.

[16] Godstone L, Godstone M, Cino Ket al.Effect of simulation on the development of critical thinking in associate degree nursing students[J]. Nursing Education Perspectives, 2013, 34(3): 159-162.

[17] Humphrey C, Scapens R W.Methodological themes : Theories and case studies of organizational accounting practices: Limitation or liberation?[J]. Accounting Auditing & Accountability Journal, 1996, 9(4): 86-106.

[18] Johnston W J, Leach M P, Liu A H.Theory testing using case studies in Business-to-Business research[J]. Industrial Marketing Management, 1999, 28(3): 201-213.

[19] Siggelkow N.Persuasion with case studies[J]. Academy of Management Journal, 2007, 50(1): 20-24.

[20] Zhao Z, Anand J, Mitchell W.A dual networks perspective on Inter-Organizational transfer of r&d capabilities: International joint ventures in the chinese automotive industry[J]. Journal of Management Studies, 2005, 42(1): 127-160.

[21] Carney T F.Collaborative inquiry methodology[M]. Ontario: University of Winsor, 1990.

[22] 黄扬, 陈天祥.街头官僚如何推动政策创新? ——基层卫生服务领域中的创新案例研究[J]. 公共管理学报, 2020, 17(4): 74-86.

[23] 欧阳桃花, 郑舒文, 程杨.构建重大突发公共卫生事件治理体系：基于中国情景的案例研究[J]. 管理世界, 2020, 36(08): 19-32.